

令和8年度わくわくプラザ申込書

定期

自由

あて先) KFJ多摩すかいきっす

※スタッフが記入

児童氏名	(ふりがな)			(ふりがな)		
生年月日	平成・令和	年	月	日	じたくとんわほんごう 自宅電話番号	
住所	多摩 区					
学校・学年	しょうがっこう 小学校 年					
健康について	たいおんへいねつ 体温平熱 . 度		かかりつけの ひょういん 病院	(名称) (電話)		
	しょくじょ 食物アレルギー ある・なし					
在校の兄弟 姉妹の氏名等	学年	なまえ お名前	つづきがら 続柄	学年	なまえ お名前	つづきがら 続柄
	年		あに/あね 兄/姉 おとうしのうど 弟/妹	年		あに/あね 兄/姉 おとうしのうど 弟/妹

※一番右の欄に、連絡先の優先順位を①から順に記入して下さい。(委任される方も含めて、通じて記入して下さい。)

保護者について			緊急連絡先			連絡先 優先順位
保護者 ①	氏名	(ふりがな)	つづきがら 続柄	(電話番号) じたく □自宅 □その他 ()		
	状況	しゅうろう □就労なし しゅうろう □就労□出産□病気□障害 かいご □介護□その他 ()	就場 合い等 の	けいたいばんごう (携帯番号)		
				きんめい 勤務先の名称 きんめい 勤務地(市区町村) きんめい (勤務先番号) づつ 月から土の主な勤務日数 週 にちていど おも きんめいにっしゅう しゅう にちていど にちていど 日程度		
保護者 ②	氏名	(ふりがな)	つづきがら 続柄	(電話番号) じたく □自宅 □その他 ()		
	状況	しゅうろう □就労なし しゅうろう □就労□出産□病気□障害 かいご □介護□その他 ()	就場 合い等 の	けいたいばんごう (携帯番号)		
				きんめい 勤務先の名称 きんめい 勤務地(市区町村) きんめい (勤務先番号) づつ 月から土の主な勤務日数 週 にちていど おも きんめいにっしゅう しゅう にちていど にちていど 日程度		
<input type="checkbox"/>	保護 委 任	(ふりがな)	じどう 児童との関係	じんめい □勤務先□自宅 □その他 (名称)	(電話番号)	
<input type="checkbox"/>	保護 委 任	(ふりがな)	じどう 児童との関係	じんめい □勤務先□自宅 □その他 (名称)	(電話番号)	

※裏面もご記入ください。

スタッフ記入欄	申込受付日 [令和 年 月 日]			受付 担当
	保険加入 あり・なし 効力発生日 [令和 年 月 日]			

「わくわくプラザ」利用予定書

利用の形態に合わせて、定期利用・自由利用のいずれかをお選びいただき、該当する□に✓（チェック）をしてください。

利用形態

<input type="checkbox"/>	定期利用（週1回以上、ある程度決まった曜日で定期的に利用）
	わくわくプラザを利用する予定の日数 週の内 日
<input type="checkbox"/>	自由利用（不定期に利用）

民間学童、放課後等デイサービスを利用・利用予定

（事業所名を記載）

TEL

【連絡事項等】

- お子さんの留意すべきことがあれば記入してください。

（健康上の留意点について）

（その他の留意点について）※意思伝達・対人関係・こだわり等。特になければ、「なし」とご記入ください。

- 記録等のための写真について

わくわくプラザでは、記録等のために活動風景を撮影し、施設内に掲示します。

記録のために撮影した写真を壁新聞等に使用することについて
□同意する □同意しない

※ご記入いただいた個人情報は、緊急時の連絡等、わくわくプラザの運営上で必要な場合以外の目的では使用致しません。